Miejscowość, data……………………….

**FORMULARZ WARTOŚCI SZACUNKOWEJ ZAMÓWIENIA**

**DOSTAWY**

**Urządzeń wielofunkcyjnych oraz drukarki – część 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wykonawcy |  |
| Adres |  |
| Telefon/faks |  |
| E-mail |  |

W odpowiedzi na Zapytanie o wartość szacunkową Zamówienia niniejszym wskazujemy szacunkową wartość realizacji przedmiotu zamówienia:

|  |
| --- |
| **Szacowana wartość przedmiotu zamówienia** |
| Netto (PLN) | Brutto (PLN) |
| ……………………………………………………………… PLNSłownie: ………………………………………………...... PLN | ……………………………………………………………… PLNSłownie: ………………………………………………... PLN |

Niniejsza szacunkowa wycena uwzględnia wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

……………………………………………..